

1305

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Junho de 2018
Empregado 000320 CRISTINA TEODORA MIRANDA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12804893091	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58			
310	INSS	8%		73,59		
320	Vale-Transporte	6%		59,13		
321	Falta	1 dia(s)		32,85		
349	DSR Desconto	1 dia(s)		32,85		
<p align="center">Certificamos que o</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Material</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p align="center">deste documento foi recebido e conferido.</p>			Total de Proventos		Total de Descontos	
			985,58		198,42	
Assinatura			1615390355		Matrícula	
Assinatura			MG16200452		Matrícula	
Salário Contratual			Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social
985,58			919,88	919,88	73,59	Base de Cálculo do IRRF
						Líquido a Receber
						787,16

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Junho de 2018
Empregado 000320 CRISTINA TEODORA MIRANDA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12804893091	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58			
310	INSS	8%		73,59		
320	Vale-Transporte	6%		59,13		
321	Falta	1 dia(s)		32,85		
349	DSR Desconto	1 dia(s)		32,85		
			Total de Proventos		Total de Descontos	
			985,58		198,42	
						Líquido a Receber
						787,16
Salário Contratual			Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social
985,58			919,88	919,88	73,59	Base de Cálculo do IRRF

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00049954-2

Nome destinatário:	CRISTINA TEODORA MIRANDA
Valor:	R\$ 787,16
Identificação da operação:	PAG SAL JUN 2018

Data de débito:	04/07/2018
Data/hora da operação:	04/07/2018 11:56:58

Código da operação:	00262646
Chave de segurança:	MWCJN0WFG2CV0SWQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/05/2018 a 25/06/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000320 CRISTINA TEODORA MIRANDA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00008484238/00010	

Dia					Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E	S	
27							Sábado
28							Domingo
28-seg							Ponto facultativo
29-ter							Ponto facultativo
30-quá							Ponto facultativo
31-quí							Feriado
01-sex							Feriado
02-dom							Sábado
03							Domingo
04-seg	07:03	11:07	13:00	17:06			Cristina Teodora Miranda
05-ter	07:09	11:09	13:00	17:05			Cristina Teodora Miranda
06-quá	07:01	11:07	13:00	17:06			Cristina Teodora Miranda
07-quí	07:00	11:09	13:00	17:04			Cristina Teodora Miranda
08-sex	07:02	11:04	13:00	17:04			Cristina Teodora Miranda
09-dom							Sábado
10							Domingo
11-seg	07:00	11:04	13:00	17:06			Cristina Teodora Miranda
12-ter	07:01	11:00	13:00	17:09			Cristina Teodora Miranda
13-quá	07:00	11:04	13:00	17:04			Cristina Teodora Miranda
14-quí	07:02	11:04	13:00	17:04			Cristina Teodora Miranda
15-sex	Atestado Médico						
16-dom							Sábado
17							Domingo
18-seg	07:00	11:04	13:00	17:04			Cristina Teodora Miranda
19-ter	07:00	11:04	13:00	17:04			Cristina Teodora Miranda
20-quá	07:01	11:04	13:00	17:08			Cristina Teodora Miranda
21-quí	07:05	11:04	13:00	17:06			Cristina Teodora Miranda
* 22-sex	07:03	11:04	13:00	17:04			Cristina Teodora Miranda
23-dom							Sábado
24							Domingo
25-seg	07:00	11:04	13:00	17:04			Cristina Teodora Miranda

* declaração

Cristina Teodora Miranda
Assinatura do Empregado

Ilton César Vieira
E.M. MACHADO DE ASSIS
Ilton César Vieira
Diretor / Mat. 128258-8





Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) CRISTINA T MIRANDA

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de 14:30 às 16:20 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias, a partir de _____ por motivo de doença CID. _____ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o Afastamento do trabalho de 1ª a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ a partir de _____

conforme o dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, inciso III da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

OBS.: Este Atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE _____

DATA 22/06/18 ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL _____

SMS-A11

104

Salus

Nova UPA JK

dr

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, ELDORADO, CONTAGEM, MG

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) CRISTINA TEODORA MIRANDA, portador do CPF e do prontuário número S 24683, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 15/06/2018 06:30 e necessita de 01 (um dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

CID:

CONTAGEM, 15/06/2018
Médico: MARIANA SILVEIRA FREITAS DRUMOND
CRM: 59968

Autorizo registro do CID 10.

[Handwritten signature]

Assinatura do paciente e/ou responsável

NOVA UPA JK
M. S. J. A. V.
OLIVEIRA
E. A. F. S.
CONTAGEM, MG

[Handwritten notes and scribbles]